

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		04	06	2021
					3738 3738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS	6		1005

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	0968593090001 COORDINACION ZONAL 8 - INEC				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
55	00	000	007	530303	0901	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior		80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00	
IVA										0.00	
SUB - TOTAL										80.00	
RETENCIONES IVA										0.00	
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00	
TOTAL A PAGAR										80.00	

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:64-5-0 No de fondo: 16 No Entrada: 1174

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 07/06/2021	 Firmado electrónicamente por: MARIA AMERICA VILLAFUERTE QUIROZ	 Firmado electrónicamente por: RAQUEL DEL CARMEN BARRIOS VILLON
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	064	INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICAS Y CENSOS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	0005	COORDINACION ZONAL 8 - INEC	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		04	06	2021	3738	3738
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6		1005	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0968593090001	COORDINACION ZONAL 8 - INEC					

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/06/2021	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DE INFORME

64

DETALLE

CEDULA	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA DE INICIO DE LA COMISION	FECHA FIN DE LA COMISION	DESCRIPCION DE LA COMISION	RMU	OBSERVACION
1804014411	PAREDES SANCHEZ CARLOS ALBERTO	27/5/2021	28/5/2021	RECOLECCION INFORMACION RAS 2020, EGRESOS HOSPITALARIOS Y CAMAS HOSPITALARIAS 2021	\$ 675,00	DE GQUIL - STA.ELENA 124 KM, A LA LIBERTAD 8,4 KM, A SALINAS 7,9 KM RETORNO A GQUIL 132 KM, SE JUSTIFICA MAS DEL 70% Y SE RECONOCE \$ 80 SEGÚN LO INDICADO EN LA NORMA TECNICA PARA PAGO DE VIATICOS POR 1 DIA

LIQUIDACIÓN DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS

DATOS PARA EL CALCULO

COMPROBANTES DE VENTA

REEMBOLSOS

NIVEL	DIARIO DE VIATICO	# DIAS	TOTAL DE VIATICO Y SUBSISTENCIA	VALOR A JUSTIFICAR (70%)	30% del VIATICO	COMPROBANTES DE VENTA		COMBUSTIBLE	PEAJE	MOVILIZACION / PASAJE	
						NO PROCEDE	PROCEDEN				
SPA3	80,00	1	80,00	56,00	24,00	VARIOS (*) -	HOSPEDAJE 25,00	ALIMENTACION 37,00	-	-	-

TOTAL A PAGAR

80,00



Firmado electrónicamente por:
**AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO**

Elaborado por:

Aurora Villalta Lobato

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
64-CZ8L-GPRAZ-2021

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
02-JUNIO-2021

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO
1804014411

PUESTO QUE OCUPA:
CRITICO-CODIFICADOR DIGITADOR ZONAL (SPA3)

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SANTA ELENA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR
UNIDAD DE REGISTROS ADMINISTRATIVOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

PAREDES SÁNCHEZ CARLOS ALBERTO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ANTECEDENTES:

Recolección de Recursos y Actividades de Salud 2020, Egresos Hospitalarios y Camas Hospitalarias 2021, en las Provincia de Santa Elena a realizarse del 27 al 28 de Mayo del 2021; En atención al memorando No. INEC-CZ8L-2021-0969-M, autorizado.

OBJETIVO:

- Recolectar Formularios digitales faltantes de la Estadística de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2020).
- Solventar dudas y corregir observaciones de manera conjunta con el informante del Establecimiento de Salud, sobre inconsistencias, omisiones, información incompleta, etc., presentadas en los registros del Formulario Digital RAS 2020.
- Validación y análisis de la información al término del llenado del Formulario RAS 2020.
- Apoyar a la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 en la recolección de Información pendiente en los Establecimientos visitados.
- Inducción y Capacitación sobre el Correcto Llenado de Formularios de Estadísticas Salud (Egresos y Camas Hospitalarias – Defunciones Generales); Codificación CIE-10 de acuerdo al siguiente detalle:
 - Capacitar a Médicos y Estadistas del Establecimiento de Salud.
- Establecer interrelaciones entre el INEC y Establecimientos de Salud para generar Estadísticas de Calidad.

Jueves 27 de Mayo del 2021

05:00 a 22:00	<u>ESTABLECIMIENTO</u>		<u>ACTIVIDADES</u>	
	❖ CENTRO MEDICO TIPO B SAN MARCOS		• Recolección RAS 2020	• Capacitación RAS 2020
	❖ DISPENSARIO SAN MIGUEL ARCANGEL		• Recolección RAS 2020	
	❖ CLINICA SANTA MARTHA		• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)	
	❖ HOSPITAL BASICO LOJA		• Recolección RAS 2020	• Capacitación Formularios INEC (Egresos – Camas – Defunciones 2021)
	• Se pernoctó en La Libertad.			

Viernes 28 de Mayo del 2021

08:00 a 15:30	<u>ESTABLECIMIENTO</u>		<u>ACTIVIDADES</u>	
	❖ CENTRO DE SALD A BASALI		❖ Recolección RAS 2020	❖ Capacitación RAS 2020
	❖ CLINICA BASTE		❖ Recolección RAS 2020	
	❖ HOSPITAL GRANADOS		❖ Recolección RAS 2020	❖ Capacitación RAS 2020
		• Se retorna a Guayaquil.		

ACTIVIDADES REALIZADAS:

- En cada uno de los Establecimientos de Salud visitados se procedió a recolectar la Información faltante del Formulario Estadístico de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2020), la misma que debía haber sido entregada hasta el 31/03/2021.
- En aquellos Establecimientos que previamente habían entregado el Formulario RAS 2020 y que al validarlo se encontraron observaciones que debían ser corregidas o aclaradas y no había respuesta de parte de ellos, se los visitó para capacitar sobre dudas que tuviesen y proceder a obtener la información solicitada.
- También existieron Establecimientos de Salud, que indicaban no haber recibido el correo con el Formulario digital RAS 2020, no poder descargarlo, que han cambiado de personal o que son Establecimientos que llenan por primera vez el formulario y que estos factores son los causantes del no envío; por lo cual se procedió a facilitarles el formulario además de realizar capacitaciones y despejar las dudas referentes al correcto llenado del mismo.

- **Se procedió a realizar la Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario de Egresos Hospitalarios 2021:**
 - **La pregunta (No. DE ARCHIVO)** la cual corresponde al número expediente del paciente, que en la mayoría de establecimientos será el No. CÉDULA DE IDENTIDAD O PASAPORTE (obligatorio solamente para Hospitales MSP - opcional para el resto de Establecimiento de Salud).
 - **La pregunta (SEXO)**, se incrementa el código 3 de “indeterminado” para el caso de niños (recién nacidos) que no esté definido el sexo.
 - **Para la pregunta (LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL)** Se eliminó la variable localidad y se incrementó la de dirección.
 - **Para la Pregunta (ESPECIALIDAD DEL EGRESO)** se indicó que se separó en dos la opción de especialidad de Gineco-Obstetricia; así quedando una especialidad para Ginecología con el código 21 y para Obstetricia con el código 49, por lo tanto, para cuando exista una categoría distinta a las del listado se debe usar el código 52.
 - Por el motivo de ser un Establecimiento de Salud de Especialidades deben colocar en el reporte del registro de Egresos el código del Especialista que atendió y trato al paciente hospitalizado.
 - **Para la Pregunta (AFECCION PRINCIPAL - OTRAS AFECCIONES - CAUSA EXTERNA)**, en la que se tiene que registrar para cada una de las columnas “UN SOLO DIAGNOSTICO Y QUE NO DEBEN DESCRIBIR SINTOMAS, SIGLAS Y SECUELAS”.
 - **Afección principal:**
 - Enfermedad (Afección) o Trastorno, diagnosticado al final del proceso de atención de la salud como la **causa primaria** de la necesidad de tratamiento o investigación que tuvo el paciente.

- Si no se hizo ningún diagnóstico, debe seleccionarse el síntoma principal, hallazgo anormal o problema más importante como afección principal.
- **Otras Afecciones:**
 - Aquellas que coexistieron o se desarrollaron durante el episodio de atención y afectaron el tratamiento del paciente.
- **Causas Externas:**
 - Traumatismos - Accidentes - Eventos no determinados.
- Se revisó las principales inconsistencias (información faltante - diagnósticos inespecíficos - signos - síntomas - procedimientos clínicos y quirúrgicos) que se presentan generalmente en los registros de Egresos Hospitalarios y se procedió conjuntamente a analizarlos con la finalidad de mejorar la calidad de la información.
- Se procedió a dar la Capacitación sobre el llenado del Formulario digital de Camas Hospitalarias 2021:
 - A los Establecimientos se indicó que deben colocar el número y el tipo de habitación de las Camas Censales de acuerdo a lo que solicita el Formulario, además de las observaciones si las hubiera.
 - En lo referente al llenado de los Días - Paciente los encargados lo van a realizar de acuerdo al Censo Diario que ellos realizan en el Hospital.
- A los Establecimientos Capacitados se les indicó que la Información Mensual de Egresos y Camas Hospitalarias 2021 debe ser enviado hasta máximo el 5 de cada mes.
- Se entregó las actualizaciones de la CIE-10 (edición 2018) y el Sistema Cerebrito de Codificación; como medio de ayuda para los Médicos en el registro de las Afecciones (enfermedades) principales durante la atención de salud.
- Se indicó que en los archivos digitales tanto de Egresos como Camas Hospitalarias se encuentra adjunto un Instructivo del llenado de los mismos.
- **Se procedió a realizar la Capacitación sobre el Correcto Llenado del Formulario Estadístico de Defunción General 2021:**
 - El contenido de la presentación dada a los Establecimientos de Salud fue:
 - Introducción.
 - Presentación ranking de las 10 causas de defunción poco útiles más comunes en el país.
 - Sección A del Informe estadístico de Defunción General (IEDG) llenado correcto de todos los campos.
 - Correcto llenado de la secuencia de causas de defunción, IEDG sección B.
 - Ejercicios de correcto llenado del IEDG.
 - **Formulario de Defunción General:**
 - Se realizó la presentación del Curso sobre el Correcto Llenado del Certificado de Defunción (RELACSYS).

- Descripción de los propósitos del Formulario (Legales - Epidemiológicos - Estadísticos).
- Análisis de Modelo Internacional del Certificado y la manera correcta de la descripción de las enfermedades (Causa Directa o Inmediata - Causa Antecedente/Interviniente o Intermedia - Causa de Antecedente Originario - Causa Contribuyente).
- Se revisaron ejemplos en los cuales se indicó que no deben colocar causas mal definidas (falla multiorgánica - paro cardiorrespiratorio, etc.).
- Referente al apartado especial para los casos que se presenten sobre muerte de una mujer en edad fértil, se indicó que no deben obviar esta sección ya que es de vital importancia por el hecho que se está haciendo un control sobre Muertes Maternas por parte del MSP.
 - Se indicó que deben llenar cada Formulario de manera completa con cada uno de los datos requeridos ya que así nos entregan información que mejora la calidad de las Estadísticas de Mortalidad.
- Se revisó el proceso de creación de usuarios para descarga de Formularios de Nacido Vivo - Defunción General y Fetal; para Médicos Particulares y como Establecimiento de Salud; indicando que los mismos deben ser justificados en el sistema ya que es un requisito primordial para la confirmación del uso del mismo; referente al Formulario de Nacido Vivo se explicó que solo debe ser usado si el Sistema REVIT Nacimientos tiene alguna falla o evite permitir hacer el registro del Recién Nacido.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Se procedió a visitar a los Establecimientos de Salud de la Provincia de Manabí que no habían enviado la información del Formulario de Recursos y Actividades de Salud (RAS 2020) y aquellos que debían hacer correcciones en los mismos por información inconsistente.; cumpliendo con la cobertura del 100%, de los Establecimientos programados.
- También se procedió a dar apoyo en la recolección de información faltante de la Estadística de Egresos y Camas Hospitalarias 2021.
- Se concluye que las Capacitaciones a Funcionarios de los Establecimientos de Salud, fomenta la relación directa entre el personal Estadístico – Médico y el INEC con la finalidad de obtener información confiable y oportuna.
- Se informó sobre la importancia del IEDG en referencia al Censo Poblacional basado en Registros Administrativos.
- Se hizo énfasis en que el único responsable del llenado del IEDG es el médico y las causas deben ser registradas de la manera más adecuada desde el punto de vista clínico.
- Como recomendación, los asistentes solicitaron que se realice Capacitaciones de Actualización continuas.
- También recomendaron que debería haber mejoras en el Sistema de registro que los Médicos utilizan ya que no les permite colocar los Diagnósticos de Egreso de manera específica a cuatro caracteres.

Nota:

- Se indican los gastos realizados durante la comisión, por lo cual se adjuntan las facturas con un valor total de **\$62** correspondiente al valor de los viáticos.

Observación:

- Para la comisión se usa el vehículo Institucional INEC, (CHEVROLET LUV D-MAX Doble Cabina; Placa GEA1032); no se presentaron novedades.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/05/2021	28/05/2021	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	05:00	15:30	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	<ul style="list-style-type: none"> ○ GUAYAQUIL ○ LA LIBERTAD ○ SALINAS ○ GUAYAQUIL 	27/05/2021	05:00	28/05/2021	15:30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

FIRMA DEL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 <p>Firmado electrónicamente por: CARLOS ALBERTO PAREDES SANCHEZ</p> <p>CARLOS PAREDES SÁNCHEZ</p>	<p>El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD O MÁXIMA AUTORIDAD
 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA ALEXANDRA ENRIQUEZ PAREDES</p> <p>MAT. ALEXANDRA ENRIQUEZ</p>	 <p>Firmado electrónicamente por: MARIA VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p> <p>ING. VANESSA ZAMBRANO ZAMBRANO</p>



RESUMEN DE GASTOS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE EN LICENCIA CON REMUNERACION

LUGAR Y FECHA: Guayaquil, 28/05/2021
NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Paredes Sánchez
FECHA DE COMISION: Jueves 27/05/2021 al Viernes 28/05/2021
DESTINO (CIUDAD): Provincia de Santa Elena
N° SOLICITUD: 64-CZ8L-GPRAZ-2020

DETALLE DE DOCUMENTOS

FECHA	FACTURA /NOTA DE VENTA N°	RUC	DESCRIPCION	SUBTOTAL	IVA	TOTAL	OBSERVACION
27/5/2021	0000144	0928025543001	Alimentación/Consumo de Alimentos	10	0,00	10,00	Nota Venta
27/5/2021	0000145	0928025543001	Alimentación/Consumo de Alimentos	9	0,00	9,00	Nota Venta
28/5/2021	0000149	0928025543001	Alimentación/Consumo de Alimentos	10	0,00	10,00	Nota Venta
28/5/2021	0000150	0928025543001	Alimentación/Consumo de Alimentos	8	0,00	8,00	Nota Venta
28/5/2021	0002427	1702120500001	Servicio de Hospedaje	25	0,00	25,00	1 noche de hospedaje Nota Venta
TOTAL:						62,00	

Elaborado por:



Firmado electrónicamente por:
**CARLOS ALBERTO
PAREDES SANCHEZ**

CARLOS PAREDES SÁNCHEZ

Revisado por :



Firmado electrónicamente por:
**AURORA MERCEDES
VILLALTA LOBATO**

FINANCIERO

Alimentación \$ 37,00
Hospedaje \$ 25,00